



**STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH**  
**ODDZIAŁ ŁÓDZKI**  
 90-644 Łódź, ul. Żeligowskiego 43a lokal 4  
 tel. (42) 630-94-74, 632-90-39  
 Nr konta: 21 1500 1038 1210 3005 3357 0000

Pola ciemne wypełnia OŁ SEP	<b>E</b>  <b>Gr.3</b>
Wysokość wpłaty .....	
Zapłacono .....	
Skierowanie do komisji .....	

(pieczęć wnioskodawcy)

## WNIOSEK o sprawdzenie kwalifikacji na stanowisku EKSPLOATACJI

Imię i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia:  -  -  .....

Numer PESEL  albo rodzaj i numer dokumentu tożsamości .....   
 (w przypadku cudzoziemca nieposiadającego numeru PESEL)

Adres miejsca zamieszkania:  -  .....  
(kod) (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Adres korespondencyjny:  -  .....  
(jeżeli jest inny niż zamieszkania) (kod) (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Adres poczty elektronicznej: ..... Wykształcenie: .....

Wykaz dokumentów potwierdzających posiadanie wiedzy\*:

- świadectwo lub dyplom potwierdzające uzyskanie tytułu zawodowego,
- świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe,
- certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy,
- świadectwo czeladnicze lub dyplom mistrzowski – w zawodach, w których nauczanie obejmuje treści związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci.
- świadectwo ukończenia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie, które obejmuje treści nauczania związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci;
- zaświadczenie o przebiegu nauczania wydane przez szkołę, o której mowa w pkt 1, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz. 1915 oraz z 2022 r. poz. 583 i 1116), potwierdzające kształcenie w zawodzie, które obejmuje treści nauczania związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci;
- zaświadczenie wystawione przez pracodawcę, potwierdzające doświadczenie zawodowe i staż pracy umożliwiające nabycie umiejętności związanych z wykonywaniem prac eksploatacyjnych urządzeń, instalacji i sieci.

Przebieg pracy zawodowej: .....  
(od, do, nazwa zakładu pracy)

Proszę o sprawdzenie kwalifikacji dla niżej wymienionych rodzajów urządzeń, instalacji i sieci, dla których jest wymagane świadectwo kwalifikacyjne do wykonywania czynności związanych z ich eksploatacją zgodnie z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022 r. (poz. 1392).

### Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień GRUPA 3

**Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe: \***

- 3) urządzenia do magazynowania paliw gazowych;
- 4) sieci gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, w tym punkty gazowe);
- 5) sieci gazowe o ciśnieniu wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, tłocznie gazu);
- 6) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa;
- 7) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu wyższym niż 5 kPa;
- 8) przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy wyższej niż 50 kW;
- 10) aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do urządzeń, instalacji i sieci wymienionych w pkt 3–8.

**Prace eksploatacyjne wykonywane przy urządzeniach, instalacjach i sieciach w zakresie\*\*:**

- obsługi,
- konserwacji,
- remontów lub napraw,
- montażu lub demontażu,
- kontrolno – pomiarowym.

.....  
(podpis wnioskodawcy, pieczęć)

\* **wybrane punkty zaznaczyć zakreślając kółkiem kropkę / cyfrę**

\*\* **niepotrzebne skreślić**

